病院控え

★検査当日は、この用紙を必ずご持参ください★

胃内視鏡検査に関する説明・同意書

患者番号：

様

私は、　　様　に　胃内視鏡　検査にあたって以下の説明を行いました。

【 胃内視鏡検査とは 】

胃内視鏡検査とは、口や鼻から内視鏡（胃カメラ）を挿入して直接食道や胃、十二指腸の中の観察し、診断を行う検査です。検査中に何か異常が認められたり、また疑われた場合には必要に応じて次のようなことが行われます。

１）粘膜組織の一部を鉗子でつまみ（生検）、組織検査を行います。
２）病変部位に安全な色素を散布して、病変を明瞭にして診断の助けとします。
３）出血などが見られた場合は、止血操作（内視鏡止血）を行います。

【 経鼻内視鏡の長所・短所について 】

経鼻内視鏡は、細くて楽に検査が受けられますが、細いために操作性や画質に劣ります。
具体的には、生検困難な部位が存在し、そこに病変があると生検できないことがあります。
そのときは、後日、経口内視鏡で再検査、生検が必要な場合があります。

【 検査の危険性について 】

１）内視鏡による粘膜障害（粘膜亀裂）や裂傷、穿孔。
２）前処置などの薬剤によるアレルギー、血圧低下、顔面紅潮など。
３）生検による出血（止血機能の悪い方は危険度が高くなります。）
４）経鼻内視鏡では、まれに鼻出血がおこる。
５）検査前にあった疾患の悪化、その他予期せぬ容態の変化。

万一、偶発症が発生した時は、外科処置を含め、最善の処置を致します。
出血の場合、再度内視鏡検査や輸血が必要になることがあります。穿孔の場合は、手術が必要になる場合があります。

なお、当院では患者の権利として、診断や治療法について、他医療機関の医師の意見を求めることのできるセカンドオピニオンを保障しております。ご希望があればお申し出下さい。

説明医：　　印

コープおおさか病院　病院長殿　　年　月　日

私は、上記医師より、胃内視鏡検査に関する内容について、十分な説明を受け、内容を理解しましたので、その実施に同意いたします。

本 人 署 名：

保護者または代理人署名：　　（続柄：　　）

【 鎮静剤について 】

より安楽に検査を受けていただくため、希望される方には鎮静剤（注射による）を使用することも可能です。鎮静剤は脳の動きを抑えて不安や緊張をやわらげ、眠気を催す作用がありますが、まれに注射部の炎症、ショック、呼吸抑制、呼吸停止などの副作用を起こす場合があります。
（0.059％以下）また、鎮静剤の影響は終日続きますので、検査当日の車の運転、機械の操作、飲酒、重要な決定は絶対に行わないでください。
鎮静剤を使用した場合、内視鏡検査後1時間程度の点滴を行ってからの帰宅となります。

【 鎮 静 剤 使 用 の 同 意 】

コープおおさか病院　病院長殿　　年　月　日

私は、この度予定された胃内視鏡検査において使用される鎮静剤について説明を受け、十分に理解しましたので、鎮静剤の使用に同意いたします。

本 人 署 名：

保護者または代理人署名：　　（続柄：　　）

患者様控え

胃内視鏡検査に関する説明・同意書

患者番号：

様

私は、　　様　に　胃内視鏡　検査にあたって以下の説明を行いました。

【 胃内視鏡検査とは 】
胃内視鏡検査とは、口や鼻から内視鏡（胃カメラ）を挿入して直接食道や胃、十二指腸の中を観察し、診断を行う検査です。検査中に何か異常が認められたり、また疑われた場合には、必要に応じて次のようなことが行われます。
１）粘膜組織の一部を鉗子でつまみ（生検）、組織検査を行います。
２）病変部位に安全な色素を散布して、病変を明瞭にして診断の助けとします。
３）出血などが見られた場合は、止血操作（内視鏡止血）を行います。

【 経鼻内視鏡の長所・短所について 】
経鼻内視鏡は、細くて楽に検査が受けられますが、細いために操作性や画質に劣ります。
具体的には、生検困難な部位が存在し、そこに病変があると生検できないことがあります。
そのときは、後日、経口内視鏡で再検査、生検が必要な場合があります。

【 検査の危険性について 】
１）内視鏡による粘膜障害（粘膜亀裂）や裂傷、穿孔。
２）前処置などの薬剤によるアレルギー、血圧低下、顔面紅潮など。
３）生検による出血（止血機能の悪い方は危険度が高くなります。）
４）経鼻内視鏡では、まれに鼻出血がおこる。
５）検査前にあった疾患の悪化、その他予期せぬ容態の変化。
万一、偶発症が発生した時は、外科処置を含め、最善の処置を致します。
出血の場合、再度内視鏡検査や輸血が必要になることがあります。穿孔の場合は、手術が必要になる場合があります。

なお、当院では患者の権利として、診断や治療法について、他医療機関の医師の意見を求めることのできるセカンドオピニオンを保障しております。ご希望があればお申し出下さい。

説明医：　　印

コープおおさか病院　病院長殿　　年　月　日

私は、上記医師より、胃内視鏡検査に関する内容について、十分な説明を受け、内容を理解しましたので、その実施に同意いたします。

本 人 署 名：

保護者または代理人署名：　　（続柄：　　）

【 鎮静剤について 】
より安楽に検査を受けていただくため、希望される方には鎮静剤（注射による）を使用することも可能です。鎮静剤は脳の動きを抑えて不安や緊張をやわらげ、眠気を催す作用がありますが、まれに注射部の炎症、ショック、呼吸抑制、呼吸停止などの副作用を起こす場合があります。
（0.059％以下）また、鎮静剤の影響は終日続きますので、検査当日の車の運転、機械の操作、飲酒、重要な決定は絶対に行わないでください。
鎮静剤を使用した場合、内視鏡検査後1時間程度の点滴を行ってからの帰宅となります。

【 鎮 静 剤 使 用 の 同 意 】

コープおおさか病院　病院長殿　　年　月　日

私は、この度予定された胃内視鏡検査において使用される鎮静剤について説明を受け、十分に理解しましたので、鎮静剤の使用に同意いたします。

本 人 署 名：

保護者または代理人署名：　　（続柄：　　）